COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO
COSCOMATEPEC

COMISION DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC

OFICIO DE COMISIÓN

Nombre del servidor público comisionado: Jose Francisco Mata Saavedra.
Cargo del servidor público comisionado: Encargado de Facturación.
Departamento:

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar: Xalapa, Congreso, Sefiplan
Periodo: 1 día.

Objetivo: Entrega de Información

Al término de la comisión deberá presentar a la tesorería municipal el formato "Informe de Viáticos" donde anexará la comprobación respectiva en un plazo no mayor a 3 días hábiles

CUENTAS CONTABLES					
5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	5.1.3.7.05.01	
COMBUSTIBLE	PEAJES	ESTACIONAMIENTO	PASAJES	ALIMENTOS	HOSPEDAJE
			298.-	143.	
TOTAL:					

Recibí del Municipio de Coscomatepec la cantidad señalada para ser ejercida exclusivamente en la comisión, que comprobaré dentro de los 3 días hábiles siguientes después de terminada la comisión. Estando de conformidad que de no entregar la comprobación en el plazo establecido, se procederá a realizar el descuento del importe vía nómina.

FIRMAS		
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	NOMBRE Y FIRMA DEL TESORERO

Coscomatepec, Veracruz a 23 de Junio del 2017

INFORME Y COMPROBACIÓN DE VIATICOS

Y GASTOS DE VIAJE

Fecha
23-Junio-17

Cuenta Contable	Concepto	Cantidad Solicitada	Cantidad Comprobado	Diferencia (efectivo a reintegrar)
5.1.3.7.05.01	Combustible			
5.1.3.7.05.01	Peajes			
5.1.3.7.05.01	Estacionamiento			
5.1.3.7.05.01	Pasajes	300.=	298.=	2.=
5.1.3.7.05.01	Alimentos	200.=	143.=	57.=
5.1.3.7.05.01	Hospedaje			
*1	Varios (gastos sin documentación comprobatoria) **Concepto de:**			
	Total	500.=	441.=	59.=

Nombre y Firma Del Comisionado

Nombre y Firma Del Jefe Superior

*1-"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la ley de responsabilidades para servidores públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

REQUISITOS FISCALES DE LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE PARA COMPROBACIÓN

La documentación a presentar para el soporte de comprobación deberá de reunir los requisitos establecidos en el Art. 29-A del código fiscal de la federación, en donde se indica que los comprobantes fiscales digitales deberán de reunir, además de los requisitos que el mismo establece, lo siguiente:

1. la clave del registro federal de contribuyentes de quien los expida y el régimen fiscal en que tributen conforme a la ley del impuesto sobre la renta. tratándose de contribuyentes que tengan más de un local o establecimiento, se deberá señalar el domicilio del local o establecimiento en el que se expidan los comprobantes fiscales.
2. el número de folio y el sello digital del servicio de administración tributaria, referidos en la fracción IV. Incisos b) y c) del Artículo 29 de este código, así como el sello digital del contribuyente que lo expide.
3. el lugar y fecha de expedición.
4. la clave del registro federal de contribuyentes de la persona a favor de quien se expida.
5. la cantidad, unidad de medida y clase de los bienes o mercancías o descripción del servicio o del uso o goce que amparen.
6. el valor unitario consignado en número.
7. el importe total consignado en número y letra.

No se aceptaran para comprobación lo siguiente:

1. si no cumple con los requisitos señalados
2. factura (s) alterada (s)
3. Afectación de la partida presupuestal incorrecta
4. Si Sobrepasa la tarifa establecida
5. La fecha de la comisión especificada no corresponden a la fecha de la documentación del gasto que se está comprobando.

Astra Galaxy Terminal

Folio:5-67511
Servicio:ASTRO PLUS (OCS)
Origen:COSCO CLINICA
Unidad : 631 Asiento: 0

XALAPA

Salida:23 06 2017 Hora 06:43
SIN DESCUENTO
Fecha: 23 06 2017 06:29

$149.00

Corrida: 49621 - 02-XA

NORMAL

ADIC

PASAJERO

Astra Galaxy Terminal

RENTA DE AUTOBUSES Y SPRINTER
712 1215 Y 01800-0129950
**** Hoy 23/06/2017 14:14 ****

ORIGEN: XALAPA
COSCO CLINICA
ASIENTO: 37
Hora 14:30

FECHA: 23/06/2017
IMPORTE: $149.00

SERVICIO: ASTRO PLUS
UNIDAD: Unidad 623

FOLIO: 20110
CORRIDA: 428 - XA-OZ

VENTA NORMAL-SIN DESCUENTO

No Boleto: 69-30128
NOMBRE:

PASAJERO

Comprobante Fiscal Digital a través de Internet
FACTURA_CM FDVE- 959

Folio Fiscal:
787D0EE2-367E-440F-9730-17411A0A7A80

No. de Serie del Certificado del Sello Digital del SAT:
00001000000405148267

No. de Serie del Certificado del Sello Digital del Emisor:
00001000000302175324

Fecha y hora de emisión del CFDI:
26/06/2017T19:47:55

Fecha y hora de certificación del CFDI:
2017-06-26T19:47:55

Moneda	Tipo Cambio
MXN	1.00

PERSONA FISICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
GORL870202143
LUCIA BEATRIZ GONZALEZMEZA RUEDA
PLAZA CRYSTAL LOC. 23, 24, 25 Y 26
COL. ENCINAL C.P. 91180
XALAPA, , VERACRUZ

Lugar Expedición	Cuenta Pago	Método de Pago	Condiciones de Pago
, VERACRUZ		01 - Efectivo	

Cliente:
COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
CAS031105FZ0 AV. MIGUEL LERDO 52
COL. CENTRO C.P. 94140
COSCOMATEPEC, VERACRUZ MÉXICO

Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	N/A	SERVICIOS	CONSUMO DE ALIMENTOS DEL DÍA 23 DE JUNIO DEL 2017	123.28	123.28

COMISIÓN DE AGUA Y SANEAMIENTO DE COSCOMATEPEC
* 30 JUN. 2017 *
PAGADO
No. CHEQUE: 415

SELLO DIGITAL DEL EMISOR:
CVCJe/vDI/Y7nx0//HNSMcwohJGnkVoHvDvV1Oemkk9kuH6hsB/Eh9XLDmG/NTP7+kN2uS5vuISrAsKGGSSI1PlS2EVJezqqH3WEN0Z/QHuUEXUYbCGq1p0dTX9LcTXjiCSOmNezt5zj2rxn1XOEEA86TC6i
SwMaajD0v0YiJtg=

SELLO DIGITAL DEL SAT:
FIQnPQwTeek4+zR8tvxhWK3EJRQtbQbqumMNWzXIWsWLDCP6+w5OQqY4bMxjHAzxtZfTW5/ng/sQDaCDhkn10EcOL/rxA2/Rjg4yC0S46Ba9ofS0gpvSmkKGzrFBNwSTkj6kUYb0tfUfylX1DU/+yLO1EUyC
UPMaR/TitHFI9xc7DXR2pAHA0eJogBvdB/fqFXwfcDyZTe42vgMXvbNEdOYif96SSh1DHlNpbovIWYMDTkVkJCaIUeci9HYMgCJPyzusYHzfzpKLUzlK4P3aHakYhDpJ9I0u09W6EWf9W8G1eLeTxDcHzHknY
5OoedVtxp7Roq4OX4xXCLOnNo17sA==

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
||1.0|787D0EE2-367E-440F-9730-17411A0A7A80|2017-06-
26T19:47:55|CVCJe/vDI/Y7nx0//HNSMcwohJGnkVoHvDvV1Oemkk9kuH6hsB/Eh9XLDmG/NTP7+kN2uS5vuISrAsKGGSSI1PlS2EVJezqqH3WEN0Z/QHuUEXUYbCGq1p0dTX9LcTXjiCSOmNezt5zj2rxn1XO
EEA86TC6iSwMaajD0v0YiJtg=|00001000000405148267||

SUB-TOTAL	123.28
DESCUENTO	0.00
16 % IVA	19.72
TOTAL	143.00

IMPORTE CON LETRA
CIENTO CUARENTA Y TRES 00/100 MXN

Forma de Pago: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI